

DATOS DEL PRODUCTOR:

N° Inscripción en SSN		Apellido/s y Nombre/s			
Domicilio					
Código Postal	Localidad		Provincia		
Característica Telefónica	Teléfono Fijo Particular	Teléfono Fijo Laboral		Teléfono Celular	
Correo Electrónico			Fecha Nacimiento:		
Nacionalidad			Estado Civil		
Renovación automática para pólizas con vigencia de 4 meses o superior		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO	Desea recibir su Producción por:		<input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Correo

OTROS N° DE INSCRIPCION:

C.U.I.T.	Ingresos Brutos	Jubilación	Condición frente al I.V.A.
Afiliación O.S.SEG. SI/NO N°		Inscripción en Impuestos a las Ganancias SI/NO	
Nro de CBU (Si desea que allí se le deposite sus comisiones)		<input type="text"/>	

DATOS PARTICULARES:

Tipo de Doc.	N° de Doc.	Domicilio Particular	
Código Postal	Localidad	Provincia	
Característica Telefónica	Teléfono Fijo Particular	Teléfono Fijo Laboral	Teléfono Celular

NOMBRE PRODUCTOR:

NOMBRE ORGANIZADOR:

NOMBRE SUPERORGANIZADOR:

<input type="text"/>	Cod en Beneficio
<input type="text"/>	Cod en Beneficio
<input type="text"/>	Cod en Beneficio

Lugar y Fecha:

Firma Productor

PARA USO EXCLUSIVO DE BENEFICIO S.A.:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Agencia	Zona	Código de Productor	Código Organiz.	Código Super Organiz.
Boca de Despacho: (marcar lo que corresponde)	<input type="text"/> Ros <input type="text"/> Bue <input type="text"/> Sal	<input type="text"/> Casillero	Tipo de Despacho: (marcar lo que corresponde)	<input type="text"/> Al Produc. <input type="text"/> Al Organiz.

Observaciones:

Controló:

Firma Director

IMPORTANTE : DOCUMENTACION ADICIONAL A PRESENTAR PARA LA INCORPORACION DE PRODUCTORES

1 -Fotocopia de la rúbrica de los libros de operaciones y cobranza.
2 -Fotocopia D.N.I.

3 - Fotocopia de la Inscripción en la AFIP.
4 - Fotocopia de la Inscripción en DGR.

5 - Pago de la última matrícula.
6 - Convenio de Cobranza firmado.

PLAN COMISIONAL

	COMISIONES SOBRE PRIMA		
SECCION	COMISION PRODUCTOR	COMISION ORGANIZADOR	COMISION SUPERORGANIZADOR
VIDA INDIVIDUAL	%	%	%
VIDA COLECTIVO	%	%	%
DEUDORES DE UN ACREEDOR	%	%	%
VIDA COLEC. OBL. DEC. 1.567/74	%	%	%
ACCIDENTES PERSONALES	%	%	%
SALUD	%	%	%
VIDA COLEC. OBL. LEY 16.600	%	%	%
SEPELIO	%	%	%

Lugar y Fecha:

Firma Productor

Observaciones:

Controló:

Firma Director